

令和 8 年 8 月

各 位

須 恵 町 商 工 会 青 年 部  
部長 中西 優貴  
( 公 印 省 略 )

## 第 23 回須恵町チャリティーゴルフ大会 開催案内

拝啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より弊会の事業運営にご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、町民相互の親睦を深め、社会福祉の増進に貢献することを目的に、第 23 回須恵町チャリティーゴルフ大会を下記のとおり開催いたします。

当大会で皆様よりお預かり致します会費、協賛金の一部、および賛同者皆様のご協力をもって集められたチャリティー収益金は、須恵町社会福祉協議会等へ寄付させていただきます。

チャリティーの趣旨をご理解いただき、何卒ご参加を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

### 大 会 要 領

|       |                                                                                                                                                                      |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 開催日時  | 令和 8 年 10 月 7 日(水) 午前 7 時 14 分～順次スタート                                                                                                                                |
| 会 場   | 筑紫野カントリークラブ ( 筑紫野市大字山家 2014-22 / TEL 092-926-1661 )                                                                                                                  |
| 募集組数  | 50 組 200 名(原則4名1組)※キャディ付 10 組セルフ 40 組<br>※必ずしもご希望に添えるものではありません。                                                                                                      |
| 参加費用  | ① 会 費 4,000 円 (内 ¥1,000 はチャリティ募金)<br>② プレイ基本料金 13,300 円 キャディ付き・ロッカー代込み・ <u>昼食代別</u><br>10,800 円 セルフ・ロッカー代込み・ <u>昼食代別</u>                                             |
| 申 込 み | ・裏面の申込用紙にてメンバー表を事務局宛に FAX(932-8084)でお送りください。<br>・FAX へ確認印を押して再 FAX いたします。<br>・8 月 29 日(金)または、定員になり次第締め切らせて頂きます。<br>・大会 1 週間前(9 月 30 日)以降のキャンセルは会費として 3,000 円を申し受けます。 |
| 競技方法  | ・日本ゴルフ協会のゴルフ規則および筑紫野 CC のローカルルールを適用<br>・18 ホールズストロークプレー (スルーザグリーン 6 インチプレスとする)<br>・コンペマーク… 男性は白、女性は赤とする。<br>但し、70 歳以上の方は受付時の申請によりゴールドから打つことができる。                     |
| 集計方法  | ・Wペリア方式:ハンディキャップ上限 36 ※同ネットの場合は、年長者上位<br>・カートにナビが導入されております。そちらにスコアをご入力ください。                                                                                          |
| 注意事項  | ・表彰式(パーティー)は行いません。                                                                                                                                                   |

お問い合わせ 須恵町商工会青年部 TEL092-932-6700 FAX092-932-8084 (担当 柳)

主催:須恵町商工会青年部 / 後援:須 恵 町

(裏面)

# 第23回須恵町チャリティーゴルフ大会 申込書

FAX:932-8084

団 体 名

代表者 FAX 番号

(大会2週間前頃に上記 FAX 番号へスタート表をお送り致します)

- FAX・郵送等を行う都合上、住所等のご記入は全てご記入頂きます様お願いいたします。

令和8年 月 日申込

|             | 氏 名  | 住 所         | 生年月日  | 性別<br>(○印を) |
|-------------|------|-------------|-------|-------------|
|             |      | 電話番号(携帯番号可) |       |             |
| 代<br>表<br>者 | フリガナ | 〒.....      | 大・昭・平 | 男性          |
|             |      | TEL:        | 年 月 日 | 女性          |
|             | フリガナ | 〒.....      | 大・昭・平 | 男性          |
|             |      | TEL:        | 年 月 日 | 女性          |
|             | フリガナ | 〒.....      | 大・昭・平 | 男性          |
|             |      | TEL:        | 年 月 日 | 女性          |
|             | フリガナ | 〒.....      | 大・昭・平 | 男性          |
|             |      | TEL:        | 年 月 日 | 女性          |

※大会1週間前(9月30日)以降のキャンセルについては会費として3,000円を申し受けます。

- キャディの有無について下記の内、該当するものに☑をお願い致します。  
(※数に限りがありますのでご相談させて頂く場合があります。その際は、ご協力をお願い致します)

☐キャディ有りを希望    ☐キャディ無しを希望    ☐どちらでも構わない

- スタート時間帯のご希望に☑をお願いいたします。  
またその他のご希望等ありましたら下記備考欄にご記入をお願いいたします。

(※必ずご希望に添えるものではありません。ご了承ください。)

|                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                            |                                     |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| ・備考<br>(例)仕事の関係で出来るだけ早い時間を希望<br>(例)9時以降のスタートを希望 | ・スタート希望時間帯(仮)<br>① <input type="checkbox"/> 7:00 台～<br>② <input type="checkbox"/> 8:00 台～<br>③ <input type="checkbox"/> 9:00 台～<br>④ <input type="checkbox"/> 10:00 台～<br>⑤ <input type="checkbox"/> 希望無し | 商<br>工<br>会<br>受<br>付<br>印 | F<br>A<br>X<br>送<br>信<br>日<br><br>/ |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|

\*申込書に記載された個人情報については、チャリティーゴルフ大会を円滑に遂行するために利用し、それ以外の目的では利用致しません。